

BENDROJI ANESTEZIJA KELIO ARTROSKOPIJOMS DIENOS CHIRURGIJOJE: INTRASĄNARINĖ INFIL- TRACIJA AR ŠLAUNINIO NERVO BLOKADA?

Autorius. Milda KANČYTĖ, VI kursas.

Vadovas. Doc. dr. Saulė ŠVEDIENĖ, VU MF KMI Anesteziologijos ir reanimato-
logijos klinika.

Tikslas. Palyginti perioperacines išeitis, taikant bendrąją anesteziją su papildo-
ma intrasąnarine infiltracija arba šlauninio nervo blokada, atliekant kelio artroskopiją
dienos chirurgijos skyriuje.

Metodika. Retrospektyvinė analizė atlikta Respublikinėje Vilniaus universitetinėje
ligoninėje. Atrinkti 38 pacientai, kuriems 2021 – 2024 m. buvo atliktos artroskopinės
kelio operacijos dėl menisko plyšimo: 9 pacientams taikyta bendroji anestezija larin-
gine kauke su intrasąnarine infiltracija (LMA-IN), o kitiems 10 pacientų – su šlauninio
nervo blokada (LMA-NF). Analizuoti pacientų demografiniai duomenys, ASA klasės,
panaudotų anestetikų dozės ir hemodinaminių parametrų kitimas, bei pooperacinės
analgezijos poreikis. Statistinė duomenų analizė atlikta SPSS 28.0 programa. Skirtumas
laikytas statistiškai reikšmingu, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. LMA-IN grupę sudarė vyresni pacientai nei LMA-NF (5511,5 m. vs
41,712,8 m.; $p = 0,025$), turintys aukštesnį pradinį diastolinį spaudimą (8912,3 vs
73,38,9 mmHg, $p=0,008$). Operacijos trukmė buvo panaši (339,4 vs 3817,98 min.,
 $p=0,446$). Indukcijai skirtas propofolis, anestezijos palaikymui – sevofluranas (dozės
tarp grupių reikšmingai nesiskyrė). Ilgo veikimo vietinio anestetiko ropivakaino dozė
LMA-IN grupėje buvo reikšmingai didesnė: $80 \pm 30,8$ vs $52,25 \pm 20,8$ mg ($p=0,038$), bet
jokių šalutinių reiškinių nestebėta. Hemodinaminiai rodikliai operacijos metu išliko
panašūs, dviems pacientams abejose grupėse prireikė atropino, vienam LMA-IN
pacientui skirti medikamentai nuo pykinimo. Operacijos metu papildomų analgetikų
dozės reikšmingai nesiskyrė, tačiau pooperacinėje palatoje dviems LMA-IN pacientams
skirtas opioidas petidinas. Ir po operacijos LMA-IN grupėje stebėtas ženkliai didesnis
NVNU poreikis ($n=7$) lyginant su LMA-NF grupe ($n=2$). 89% LMA-IN pacientų išleisti į
namus tą pačią dieną, o LMA-NF grupėje – tik 30%.

Išvados. Intrasąnarinė infiltracija kelio artroskopijų metu pasirinkta vyresnio
amžiaus pacientams, tačiau taikytos didesnės ropivakaino ir papildomų analgetikų
dozės sisteminių komplikacijų nesukėlė. Po šlauninio nervo blokados atlikimo gautas
ilgiau trunkantis analgezinis efektas, tačiau tik trečdalis pacientų išleisti tą pačią dieną
namo – galimai dėl liekamosios motorinės blokados.

Raktažodžiai. Laringinė kaukė; šlauninio nervo blokada; intrasąnarinė infiltracija.